



AGENESIA DE DUCTUS VENOSO



Montoya Martínez, C.; Gómez Melero, R.; Delgado González, JL.; Pérez Rocamora, FC.; Pina Montoya, MA.; Paredes Martínez, R.; Mas Ruiz, SP.
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Rafael Méndez de Lorca.

INTRODUCCIÓN

- El ductus venoso (DV) es un shunt presente en el feto que permite el paso de sangre oxigenada de la vena umbilical (VU) hacia la vena cava inferior (VCI), que conecta con la circulación coronaria y cerebral.
- La agenesia de DV se ha asociado con defectos genéticos, cardiopatías, CIR y muerte fetal antenatal.
- Su incidencia se estima entre 1:550-1:2500 RN.
- La etiología es aún desconocida.

CASO CLÍNICO

Mujer de 30 años, gestante de 12 semanas que acude a primer control ecográfico gestacional. La paciente se encuentra asintomática. Hipotiroidismo en tratamiento.

En ecografía se visualiza translucencia nucal (TN) dentro de la normalidad, hueso nasal (HN) presente SIN poder visualizar ductus venoso (DV). Ausencia de otros marcadores ecográficos de aneuploidía. Test prenatal no invasivo (TPNI) no detecta anomalías cromosómicas (46XY).

En semana 16, se constata la agenesia de DV. Se aprecia seno porta derecho dirigiéndose hacia la vena cava inferior (posible drenaje en VCI, con grosor de la misma dentro de la normalidad). Ecocardiografía dentro de la normalidad, sin signos de sobrecarga cardíaca.

Diagnóstico de sospecha: Agenesia de DV fetal aislado.

Se ofrece posibilidad de diagnóstico fetal invasivo mediante amniocentesis, que los padres deciden no realizar.

Actualmente, gestación de 32 semanas con ecocardiografía dentro de la normalidad. Ausencia de otros defectos estructurales. Biometría con PFE 2164 gr (P66).

CONDUCTA Y PRONÓSTICO

- Debido a su asociación con otras anomalías, se debe realizar un seguimiento ecográfico estrecho, tanto antenatal como postnatalmente. El diagnóstico prenatal es imprescindible.
- Su pronóstico empeora cuando se asocia a alteraciones genéticas y/o anomalías estructurales.

Imagen 1:
Agenesia de DV.



CONCLUSIONES

- La agenesia del DV se considera una anomalía del sistema venoso fetal infrecuente en la práctica clínica. Por ello, su diagnóstico puede resultar en ocasiones difícil.
- Es muy importante realizar una valoración morfológica exhaustiva, además de ofrecer la posibilidad de test invasivo.

Bibliografía:

- Pérez-Pedregosa J, Martínez G MT, del Pino SR S, Gutiérrez-Larraya AF, Medina ML, Bueso MT, et al. Diagnóstico prenatal y evolución en fetos con agenesia de ductus venoso. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2014 [citado el 27 de febrero de 2022]; 79(3): 173–81.
- Miyahira Yataco C, Reillo Flokrans M, Lara Andrade A, Puig Calvo M, Núñez Morales L, Esplá González I. Agenesia del ductus venoso: dos casos clínicos tipo. Rev perú ginecol obstet [Internet]. 2017 [citado el 27 de febrero de 2022];62(4):443–7.